附件

参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮 编 | 　 |
| 姓 名 | 手 机 | 职 务 | 电子邮箱 |
|  | 　 | 　 |  |
|  |  |  |  |
| 是否参加晚宴 | * 晚宴
 | 参加人姓名（必填） |  |

注：请于2月18日前将参会回执以邮件形式发至商会秘书处